

ANSÖKNINGSBLANKETT LÄSÅRET 2017–2018



Grimslövs folkhögskola

Personnummer		<i>Var snäll och skriv tydligt!</i>	
Efternamn, förnamn			
Gatuadress		Mobilnummer	
Postnummer	Ort	Telefon arbete (även riktnr)	
Län		E-mail	
Närmast anhörig (namn, telnr)		Födelseland <input type="checkbox"/> Sverige	Om annat, vilket?

SÅ HÄR ANSÖKER DU

Fyll i den här ansökningsblanketten och skicka med:

- Betygskopior från arbete och studier
- Personbevis för studier (får du genom Lokala skattemyndigheten)
- Ett brev där du berättar om dig själv och vad du vill ha ut av dina studier
- Hälsodeklaration (behövs ej till kursen "Funktionsnedsättning i det nutida samhället 50% på distans")

JAG SÖKER TILL: (söker du mer än en kurs, rangordna dem)

ALLMÄN KURS <input type="checkbox"/> Inriktning Friskvård <input type="checkbox"/> Inriktning Grundkurs <input type="checkbox"/> Inriktning Kultur/Kreativ media <input type="checkbox"/> Inriktning Motion och Idrott	PROFILKURS/YRKESINRIKTAD KURS <input type="checkbox"/> Bergs & Forsguide – internationell yrkesutbildning <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning i det nutida samhället (50 % på distans) <input type="checkbox"/> Hälsa/Friskvård – hälsoutvecklare och massageterapeut <input type="checkbox"/> KHD – konsthantverk/design <input type="checkbox"/> KHD/Y – yrkesutbildning <input type="checkbox"/> Safari & Vildmark – internationell yrkesutbildning <input type="checkbox"/> Turism, rekreation och service
---	--

UTBILDNING:

Grundskola/folkskola	Läsåren -
Gymnasieskola, linje/program (OBS! Betygskopior måste bifogas)	Läsåren -

SKOLANS ANTECKNINGAR

VÄND!

Antagen	Reservplats	Anmälningavgift	Betald	Återbud
---------	-------------	-----------------	--------	---------

ANSTÄLLNINGAR

Arbetsgivare, arbetsuppgift	Tidsperiod

REFERENSER

Namn	Telefon

Önskar du bo på skolans internat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Äter du specialkost?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilken?
----------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Egen namnteckning
---------------	-------------------

Observera att samtliga personuppgifter som anges i denna ansökan enbart kommer att användas för administration i samband med utbildningen på skolan och till CSN/FBR. Den som registrerats har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan få veta om personuppgifterna behandlas eller ej. Skolan ska efter skriftlig begäran rätta, blockera eller utplåna uppgifter.

CSN

- Folkhögskolan lämnar uppgifter om dina studieresultat direkt till CSN. Därför ska du inte bifoga CSN:s blankett 2406 "Redovisning av studieresultat" till din ansökan.

Jag är intresserad av att söka studiemedel Ja Nej

När du kryssar i rutan skickar vi dina personuppgifter och uppgifter om dina studier till CSN. När du söker studiemedel använder du tjänsten "Ansök om studiemedel" som finns i Mina sidor på www.csn.se.

SKICKA ANSÖKAN TILL:

Grimslövs folkhögskola
340 32 Grimslöv

Tel: 0470/76 37 00

Fax: 0470/76 37 05

E-mail: fh-grimslöv@kronoberg.se
www.grimslövsfolkhogskola.se

Välkommen med din ansökan!